|  |  |
| --- | --- |
| **Immagine che contiene cresta, emblema, simbolo, corona  Il contenuto generato dall'IA potrebbe non essere corretto.** | **COMUNE DI LOSINE**  **Provincia di Brescia**  CAP 25050 – Via Prudenzini, 22 - tel. 0364/330223 - fax 0364/339343  Codice fiscale: C.F. 00855390175 - P.IVA 00583050984  [www.comune.losine.bs.it](http://www.comune.losine.bs.it)  *e-mail:* [*info@comune.losine.bs.it*](mailto:info@comune.losine.bs.it) *-* [*comune.losine@pec.it*](mailto:comune.losine@pec.it) |

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE**

**PER LA PROGRESSIONE ECONOMICA ORIZZONTALE ANNO 2025.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ - C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dipendente comunale inquadrato nell’area:

 Operatori -  Operatori Esperti -  Istruttori -  Funzionari di Elevata Qualificazione non titolare di P.O. - Funzionari di Elevata Qualificazione titolare di P.O.

in relazione al bando per la progressione economica orizzontale in oggetto

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per l’attribuzione del corrispondente “differenziale stipendiale”,

In tal senso, dichiara, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 dello stesso decreto, quanto segue:

 di essere inquadrato nell’area \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 di essere assegnato al Servizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 di essere assunto nella P.A. dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 che negli ultimi 2 (due) anni non ha beneficiato di alcuna progressione economica;

 non essere stato/a sottoposto/a, nel biennio precedente all’anno in cui è stata avviata la selezione

a procedimenti disciplinari che si sono conclusi con provvedimento definitivo di irrogazione della

sanzione superiore alla multa.

Losine, il

Firma del dipendente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_